※ Ａ４サイズの用紙に印刷し作成してください。

大阪府市町村職員共済組合

令和5年度　職員採用試験受験申込書

※受験番号（記載不要）

ふりがな		性　別	生年月日	平成　　年　　月　　日生
氏　　名		男　・　女	（年 齢）	満（　　）歳

ふりがな		写真貼付 ・申込前3ヶ月以内に撮影したもの ・縦40㎜×横30㎜ ・脱帽、上半身、正面向きで、本人と確認できるもの ・裏面に氏名を明記し、のりをつけて貼り付け
現 住 所	〒 TEL（自宅）　　－　　－　　（携帯電話等）　　－　　－	
ふりがな		
連 絡 先	〒　（上記現住所以外に通知文書等の送付を希望する場合は記入） TEL（自宅）　　－　　－　　（携帯電話等）　　－　　－	

	学　校　名	学部・学科・専攻名	在　学　期　間	修　学　区　分
学歴	中学校		年　月から 年　月まで	卒業　・　中退
	高校		年　月から 年　月まで	卒業　・　中退
	大学		年　月から 年　月まで	卒業・中退・卒業見込
	大学等		年　月から 年　月まで	卒業・中退・卒業見込

	勤　務　先	所　在　地	在　職　期　間	職務内容	退職理由
職歴			年　月から 年　月まで		
			年　月から 年　月まで		
			年　月から 年　月まで		

	取得（見込）年月日	名　　称	取得　・　見込	提出書類　※確認欄
資格・免許	年　月　日		取得　・　見込	①受験申込書 ②エントリーシート ③卒業証書の写し 又は卒業（見込）証明書 ④写真1枚（上欄に貼付したものと同じ）※受験票用
	年　月　日		取得　・　見込	
	年　月　日		取得　・　見込	
	年　月　日		取得　・　見込	

私は、大阪府市町村職員共済組合の職員採用試験の受験を申し込みます。

なお、私は受験資格をすべて満たしており、この申込書の記載内容は事実に相違ありません。

令和　5　年　　月　　日

氏　　名（自署）

（注意事項）1.「応募要項」を確認のうえ自筆で記入。2.黒のペン又はボールペンで記入。3.数字は算用数字で、文字はくずさず正確に記入。